



Printemps de la médecine générale
Jeudi 24 avril 2025

La contraception masculine en 2025

Dr Maxime BENOIT

Chirurgien Urologue – Clinique Saint Joseph



CGEMS
Maine-et-Loire . Mayenne . Sarthe

En partenariat avec :

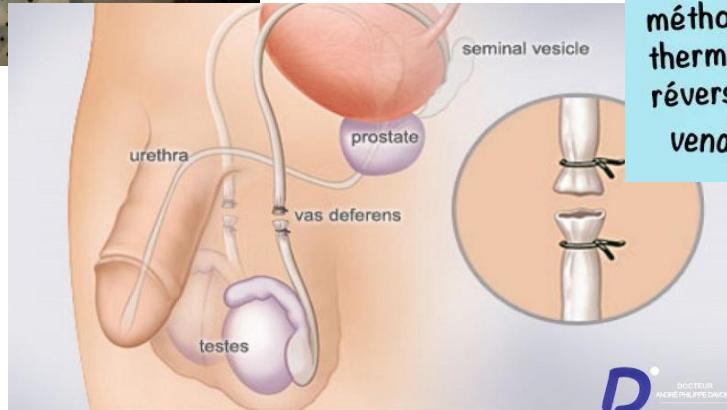
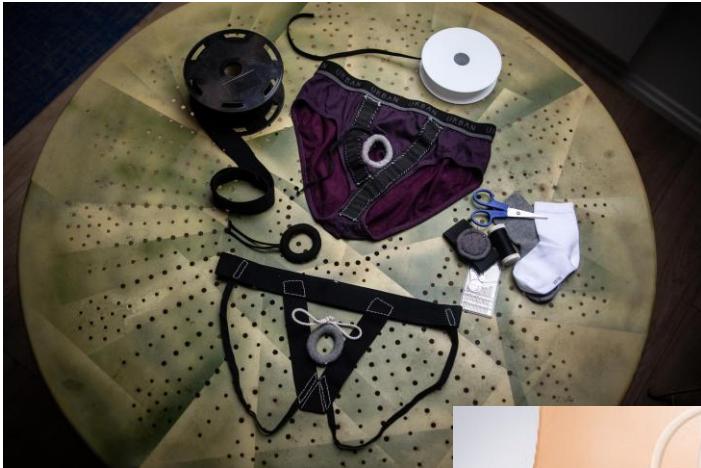




Printemps de la médecine générale

Jeudi 24 avril 2025

Introduction



JOCKSTRAP / SLIP CHAUFFANT
méthode thermique
réversible
remonte les testicules pour les chauffer grâce au corps
efficace au bout de trois mois
porté 15h/jour 7j/7 (modulable en fonction de chacun)
légère démangeaison ou gêne dans certaines positions

ANNEAU / ANDRO-SWITCH

pratique et réutilisable
méthode thermique, réversible
vendu par Thoreme (37€)
en silicone
porté 15h/jour 7j/7
mêmes effets que le slip chauffant

VASECTOMIE
section des canaux déférents
irréversible
très fiable
pas d'effets secondaires



MÉTHODE HORMONALE

réversible
validée par l'OMS en 1994
injection hebdomadaire d'hormones
trouvable en pharmacie avec ordonnance, coûte 8€ chaque semaine
effets secondaires semblables à ceux des femmes
efficace au bout de 3 mois, utilisation limitée à 18 mois

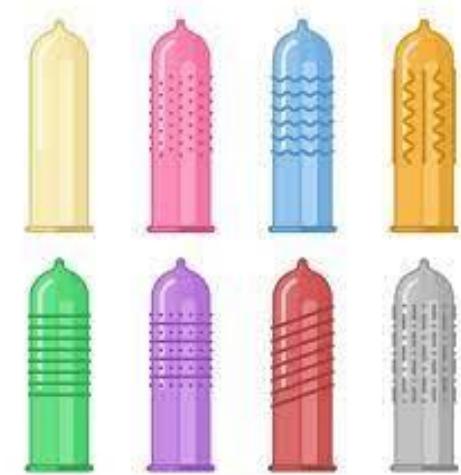


Les méthodes réversibles

- Le préservatif

Indice de Pearl : ~~2%~~ → **15 %**

Gratuité pour les < 26 ans



- La méthode du retrait

Indice de Pearl : ~~X à 9%~~ → **20 %**

- La contraception masculine hormonale
- La contraception masculine thermique



La contraception masculine hormonale

- Principes : testostérone exogène +/- progestatif
 - Réc. **Cérébraux** → **suppression** production de GnRH / LH / FSH
 - Réc. **Périphériques** → **maintien** des fonctions androgéniques
 - Progestatif : inhibition plus **rapide** et **profonde**, effet **direct** inhibiteur
- Administration :
 - **Intra-musculaire** : injections hebdomadaires / mensuelles / trimestrielles
 - **Voie orale** : mauvaise **biodisponibilité** de la testostérone



Mais études en cours (voie orale, transdermique,...)



La contraception masculine hormonale

- Efficacité (seuil d'efficacité contraceptive = 1 M/mL)
 - Délai de **3 mois**, réversible en 3 mois à l'arrêt
 - **70%** d'azoospermie, **90%** d'oligospermie profonde → **Spermogramme ++**
 - Indice de Pearl : **0,8 - 1 %**
- Effets indésirables → **AUCUN EI grave**
 - Poids, Acné, Humeur, Libido, Fonction hépatique





La contraception masculine hormonale

- En pratique : Enanthate de testostérone (Androtardyl®)

➤ Seul **validé par l'OMS** (1994)... mais **aucune AMM !!!**

➤ **Posologie** : 200mg IM / semaine

➤ **Coût** : 8 à 10 € / semaine

➤ **Limites** : 25 à 45 ans, maximum 18 mois

➤ **Précautions** :

- Bio pré-thérapeutique et suivi : Hématocrite, EAL, BH, **Spermogramme**
- Eliminer trouble de l'humeur, ATCD cancer de prostate ou du sein

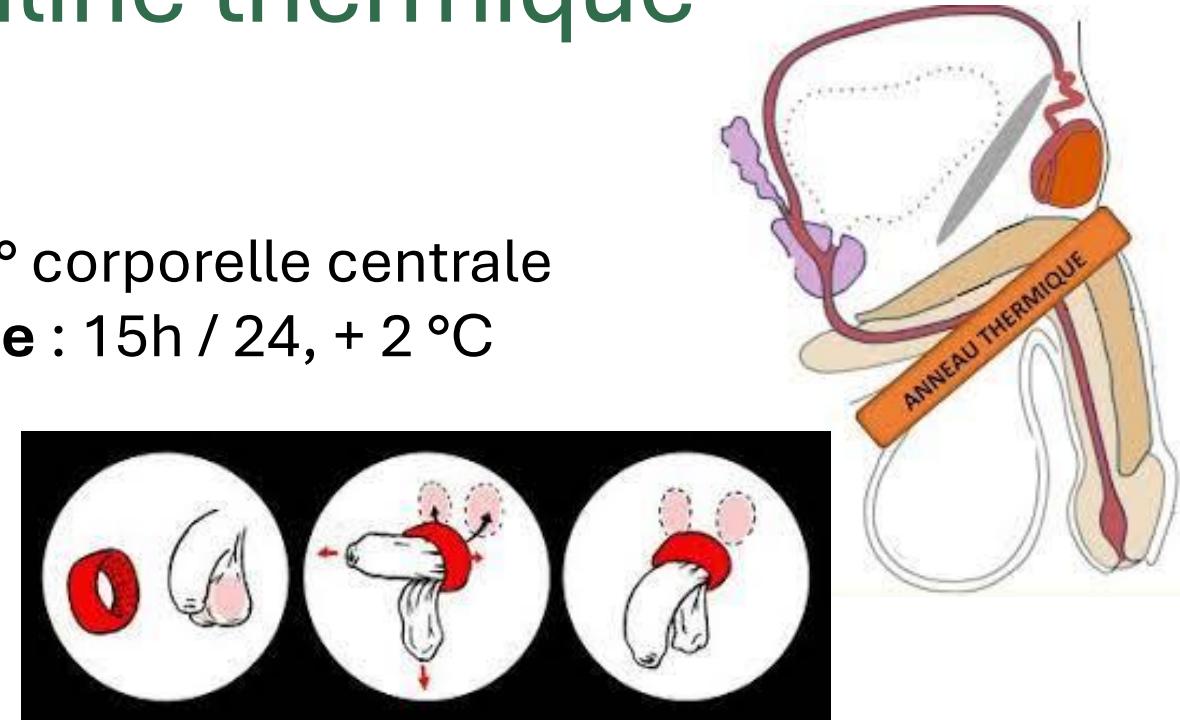


TO BE CONTINUED



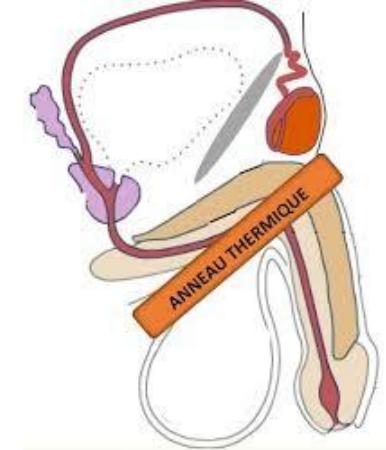
La contraception masculine thermique

- Principes
 - Spermatogenèse : 3 à 5°C sous la T° corporelle centrale
 - **Cryptorchidie bilatérale artificielle** : 15h / 24, + 2 °C
- Efficacité : non évaluée à ce jour
- Contre-indications
 - ATCD HI, cryptorchidie, varicocèle, tumeur du testicule





La contraception masculine thermique



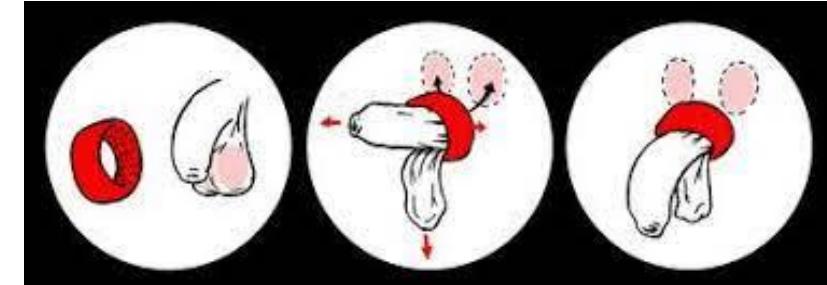
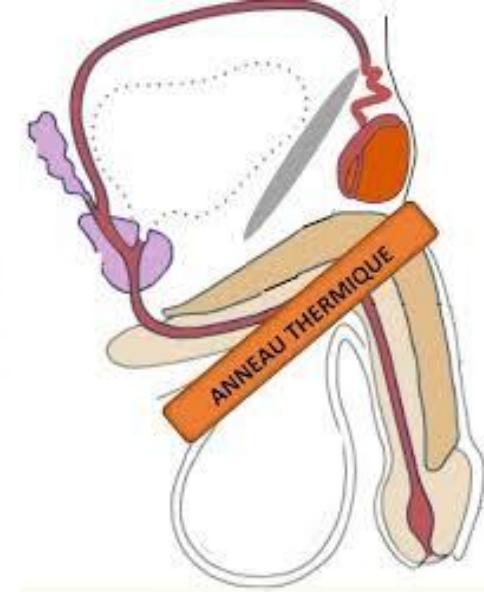
- Précautions et effets indésirables
 - Majoration des anomalies **morphologiques** et **ADN** des spermatozoïdes
→ **IVG** en cas de grossesse au cours de l'utilisation ou dans les 3 mois suivant
 - Pas de données à long terme sur le **risque oncogène**



La contraception masculine thermique

- En pratique

- A porter **15h / 24, 7 jours / 7**
- **Efficacité** après 3 mois → spermogramme
- **Réversibilité** en 3 mois
- Production encore artisanale → disponibilité



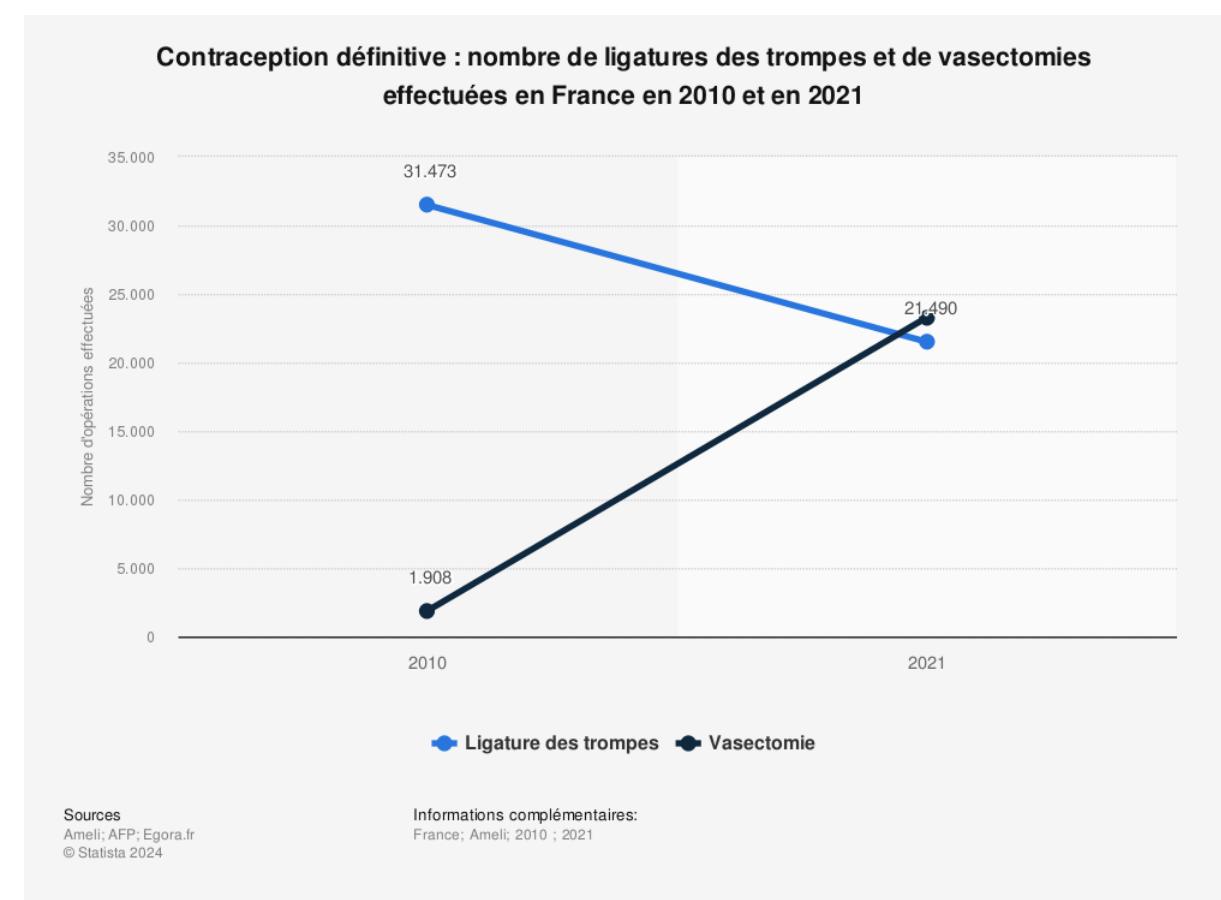
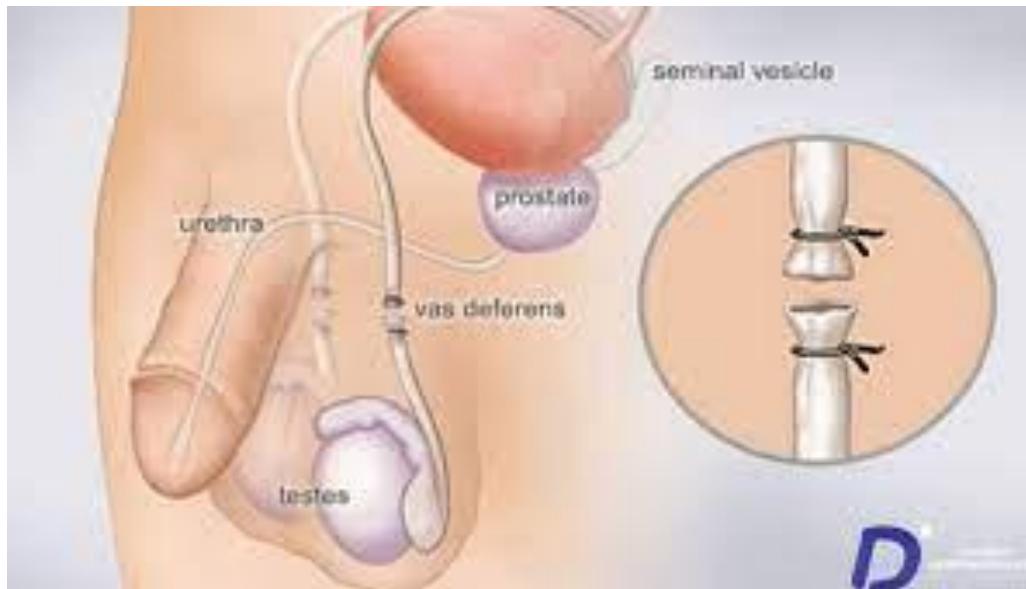


Printemps de la médecine générale

jeudi 24 avril 2025

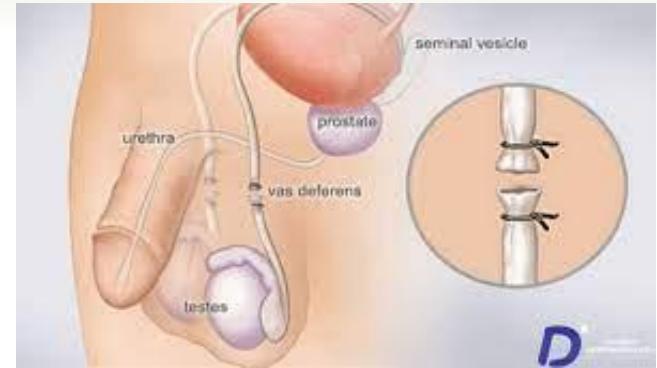
Les méthodes irréversibles

- La vasectomie





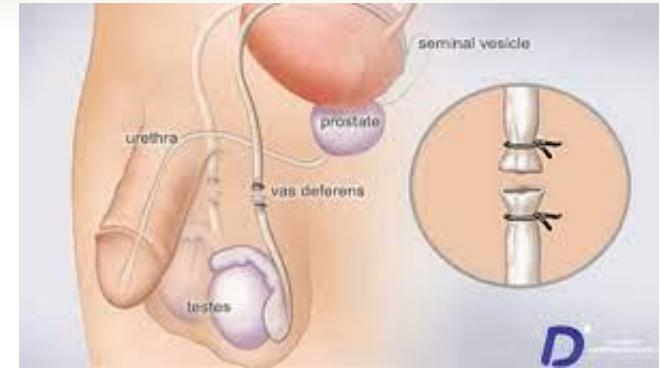
La vasectomie contraceptive



- Principes : section **canaux déférents** par une courte incision scrotale
 - Solution **définitive, sûre et efficace**
- Historique :
 - 1^{ère} vasectomie : **1899** (troubles masturbatoires compulsifs)
 - Méthode de stérilisation : début du **XX^{ème} siècle**
 - Autorisation en France : **4 juillet 2001, x 12 entre 2010 et 2021**



La vasectomie contraceptive



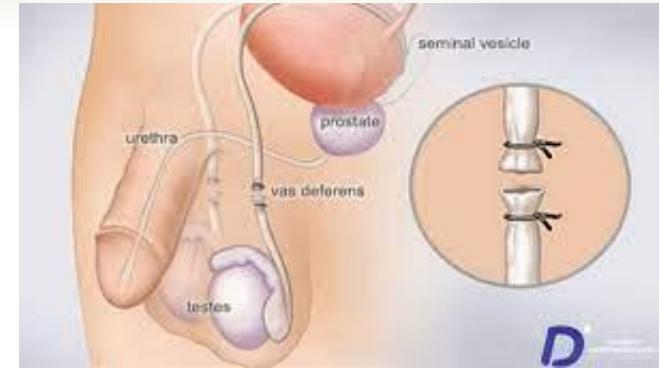
- Efficacité : indice de Pearl **0,1%**, efficace après **3 mois**
 - Ligature des trompes : IP 0,5 % - **Taux d'échec** : 2,64% vs 0,014%
 - Plus **efficace**, plus **simple**, plus **rapide**, moins **morbide**
- Contre-indications
 - **Mineur**
 - Majeur en situation de **handicap mental sous tutelle ou curatelle**



La vasectomie contraceptive

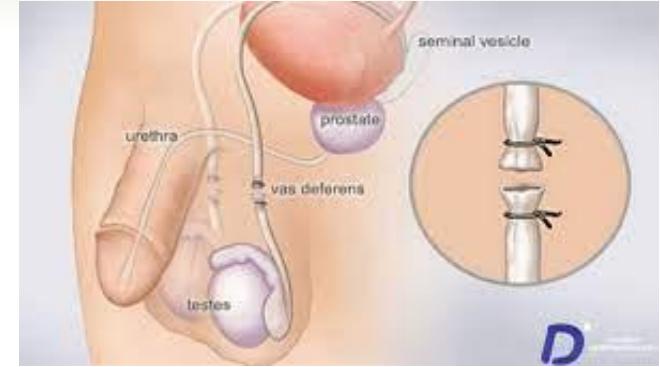
- Effets indésirables

- Complications **précoce**s : infection (1 %) , hématome (2 %)
- Complications graves **exceptionnelles**
- Complication **tardive** : syndrome douloureux post-vasectomie
 - Douleur testiculaire intermittente ou constante > 3 mois interférant de manière **significative** avec les activités quotidiennes
 - Incidence très fluctuante selon les études : **0,4 à 20 %**
 - **1 à 2 %** impactant la qualité de vie
 - Etiologie et mécanismes physiopathologiques mal définis





La vasectomie contraceptive



- Effets indésirables
 - **AUCUNE** conséquence sur la **libido** et l'**éjacuation**
 - **PAS** de différence en termes de **satisfaction** sexuelle et de qualité des **érections**
 - **AUCUN** surrisque avéré de **cancer** de la **prostate** ou du **testicule**
- Risque de regret : **6 à 7 %**
 - **Population à risque** : âge < 30 ans, célibataire / divorcé / séparé, discordance



Printemps de la médecine générale

jeudi 24 avril 2025

La vasectomie : en pratique

- 1^{ère} consultation : Informations

- Cadre légal : délai de **réflexion** de 4 mois
- **Alternatives** contraceptives
- **Déroulement** de l'intervention et principaux **risques**
- Efficacité différée à 3 mois
- Proposition de **cryopréservation (autoconservation)**
 - Non obligatoire
 - Systématiquement proposée (population à risque de regret ++)
 - de **29 à 45 ans, 94,50 €** à la congélation, puis **40,50 € / an**
- Possibilité de **refus**, sans justification

FICHE INFO PATIENT

AFU ASSOCIATION FRANÇAISE D'UROLOGIE

FICHE CRÉÉE EN : AVANT 2012
DERNIÈRE MISE À JOUR : NOVEMBRE 2018

FICHE REMISE LE : _____

PAR DR : _____

Monsieur, Monsieur,
Cette fiche, rédigée par l'Association Française d'Urologie est un document destiné à vous aider à mieux comprendre les informations qui vous ont été transmises par votre urologue à propos de votre maladie et des choix thérapeutiques que vous avez pu faire.

En aucune manière ce document ne peut remplacer la relation que vous avez avec votre urologue. Il est indispensable en cas d'incertitude ou de questionnement sur une information contenue dans ce document de vous renseigner directement auprès de votre urologue.

Vous sont exposées ici les raisons de l'acte qui va être réalisé, son déroulement et les suites habituelles, les bénéfices et les risques de l'opération. Vous pouvez également demander à votre urologue de vous expliquer ces informations.

Prenez le temps de lire ce document attentivement avec vos proches ou votre médecin traitant, renouez votre urologue si nécessaire. Ne vous faites pas peur : il prendra des décisions ou des interrogations.

Pour plus d'information, vous pouvez consulter le site : www.urogic.net/fr

VASECTOMIE CONTRACEPTIVE

Votre urologue va tenir à votre disposition pour tout renseignement.

La vasectomie est une méthode de contraception masculine à visée définitive. C'est une opération chirurgicale réalisée au niveau des canaux déférents pour empêcher les spermatozoïdes de se mêler au liquide spermatique.

La vasectomie contraceptive est régée par une loi

parue au Journal Officiel du 7 juillet 2001. Elle est réalisée par l'urologue après des explications les plus larges sur l'info mais aussi sur les méthodes alternatives. Une fois réalisée, elle est irréversible. La première consultation et celle qui modifie la facture opérationnelle. E mention doit être faite de la nécessité de consentement écrit pour la réalisation de la vasectomie.

La vasectomie doit être considérée comme une méthode de contraception définitive. Il

FICHE INFO PATIENT | VASECTOMIE CONTRACEPTIVE

CONSENTEMENT À LA RÉALISATION D'UNE STÉRILISATION À VISÉE CONTRACEPTIVE

Article 26 de la loi n°2001-588 du 4 juillet 2001
Article 2123-1 du code de la santé publique

EXEMPLAIRE À CONSERVER PAR LE MÉDECIN

1/

Je soussigné(e)..... certifie :

- Avoir sollicité le Dr , afin qu'il réalise sur moi une stérilisation à visée contraceptive pour les raisons dont nous avons discuté, ce jour ;
- Avoir reçu de sa part une information sur :
 - les différents moyens contraceptifs adaptés à ma situation,
 - la stérilisation : les techniques proposées, les contre-indications éventuelles, les risques d'échecs et d'effets indésirables, les conséquences de l'intervention et notamment son caractère à priori irreversibile ;
- Avoir reçu un dossier d'information ;
- Avoir été informé(e) de la nécessité de respecter un délai de 4 mois entre la présente consultation et la signature du consentement préalable à l'intervention.

Date :

Signature



Printemps de la médecine générale

Jeudi 24 avril 2025

La vasectomie : en pratique

- 1^{ère} consultation : Examen clinique

➤ Indispensable

➤ Présence de 2 canaux déférents

➤ Eliminer pathologie : hydrocèle, tuméfaction testiculaire,...

➤ Sensibilité : adapter la technique d'anesthésie

FICHE INFO PATIENT

AFU ASSOCIATION FRANÇAISE UROLOGIE

FICHE CRÉÉE EN : AVRIL 2013
DERNIÈRE MISE À JOUR : NOVEMBRE 2018

FICHE REMISE LE :
PAR DR :

Monsieur Monsieur
Cette fiche, rédigée par l'Association Française d'Urologie est un document destiné à vous aider à mieux comprendre les informations qui vous ont été transmises par votre urologue à propos de votre maladie et des soins thérapeutiques que vous avez choisis.

En aucun manière ce document ne peut remplacer la relation que vous avez avec votre urologue. Il est indispensable en cas d'urgence de faire appel à lui pour toute question ou tout problème.

Vous sont exposées ici les raisons de l'acte qui va être réalisé, son déroulement et les autres habitudes, les bénéfices et les risques associés à cette intervention.

Pour le temps de lire ce document éventuellement avec vos proches ou votre médecin traitant, renvoyer votre urologue si nécessaire. Ne vous faites pas opérer s'il persiste des douleurs ou des interrogations.

Pour plus d'information, vous pouvez consulter le site : www.uropage-sante.fr

VASECTOMIE CONTRACEPTIVE

Votre urologue se tient à votre disposition pour tout renseignement.

page au journal officiel du 7 juillet 2001, lorsque devant vous donner l'information et les explications les plus larges sur l'intervention, mais aussi sur les méthodes alternatives.

Le consentement doit être obtenu par écrit entre la première consultation et celle qui fera les modalités de l'acte opératoire. Enfin votre urologue doit vous demander votre véritable consentement dont pour la réalisation de cette intervention.

La vasectomie doit être considérée comme une méthode de contraception définitive. Bien qu'une

FICHE INFO PATIENT | VASECTOMIE CONTRACEPTIVE

1/8

CONSENTEMENT À LA RÉALISATION D'UNE STÉRILISATION À VISÉE CONTRACEPTIVE

Article 26 de la loi n°2001-588 du 4 juillet 2001
Article 2123-1 du code de la santé publique

EXEMPLAIRE À CONSERVER PAR LE MÉDECIN

1/

Je soussigné(e)..... certifie :

Avoir sollicité le Dr afin qu'il réalise sur moi une stérilisation à visée contraceptive pour les raisons dont nous avons discuté, ce jour

Avoir reçu de sa part une information sur :
- les différents moyens contraceptifs adaptés à ma situation,
- la stérilisation : les techniques proposées, les contre-indications éventuelles, les risques d'échecs et d'effets indésirables, les conséquences de l'intervention et notamment son caractère à priori irréversible ;

Avoir reçu un dossier d'information ;

Avoir été informé(e) de la nécessité de respecter un délai de 4 mois entre la présente consultation et la signature du consentement préalable à l'intervention.

Date : / /

Signature



Printemps de la médecine générale

Jeudi 24 avril 2025

La vasectomie : en pratique

- **2^e consultation à 4 mois : OBLIGATOIRE**

➤ Décision définitive

➤ 2^e consentement écrit

➤ Questions diverses sur l'intervention

CONSENTEMENT ÉCLAIRÉ DOCUMENT DE CONSENTEMENT AUX SOINS

Dans le respect du code de santé public (Article R.4127-36), je, soussigné (e) Monsieur, Madame, reconnaît avoir été informé (e) par le Dr en date du/...../....., à propos de l'intervention qu'il me propose : [vasectomie contraceptive](#).

J'ai bien pris connaissance de ce document et j'ai pu interroger le Dr qui a répondu à toutes mes interrogations et qui m'a rappelé que je pouvais jusqu'au dernier moment annuler l'intervention.

Ce document est important. Il est indispensable de le communiquer avant l'intervention. En son absence, votre intervention sera annulée ou décalée.

Fait à

Le/...../.....

En 2 exemplaires,

Signature

Cette fiche a été rédigée par l'Association Française d'Urologie pour vous accompagner. Elle ne doit pas être modifiée. Vous pouvez retrouver le document original et des documents d'information plus exhaustifs sur le site [urologie-santé.fr](#). L'Association Française d'Urologie ne peut être tenue responsable en ce qui concerne les conséquences dommageables éventuelles pouvant résulter de l'exploitation des données extraites des documents sans son accord.



La vasectomie : en pratique

- Temps chirurgical : Aspects techniques
 - **Durée** opératoire : 15 minutes
 - **Anesthésie** : locale +/- sédation **ou** générale (examen clinique ++)
 - Hospitalisation **ambulatoire**
 - **Coût** (CCAM) : 65,23 €
 - Vasectomie **mini-invasive**, dite « **sans scalpel** »
 - Moins d'infection, d'hématome, et de syndrome post-vasectomie
 - **Cicatrice** : colle cutanée, pas de pansement, pas de soins locaux



Printemps de la médecine générale

jeudi 24 avril 2025

1 – Exposition

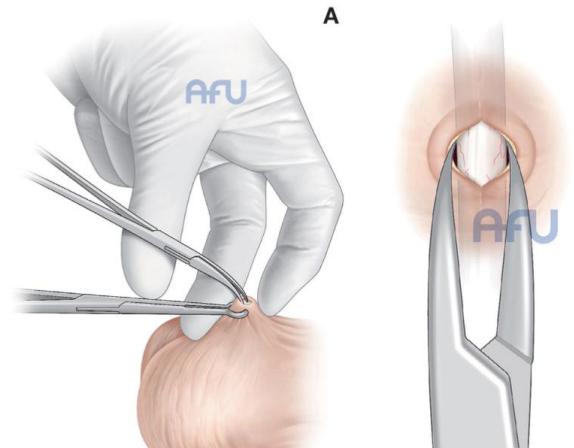


Figure 2. a : ouverture de la peau scrotale à l'aplomb du déférent à l'aide de la pince pointue ; b : dissection superficielle du déférent en écartant les mords de la pince pointue.

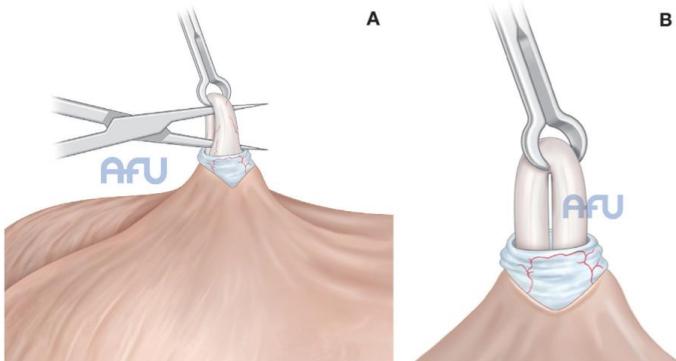


Figure 3. a : dissection du déférent à l'aide de la pince pointue qui est écartée sous le déférent tracté par la pince à anneau ; b : anse déférentielle disséquée et tractée par la pince à anneau.

2 - Occlusion

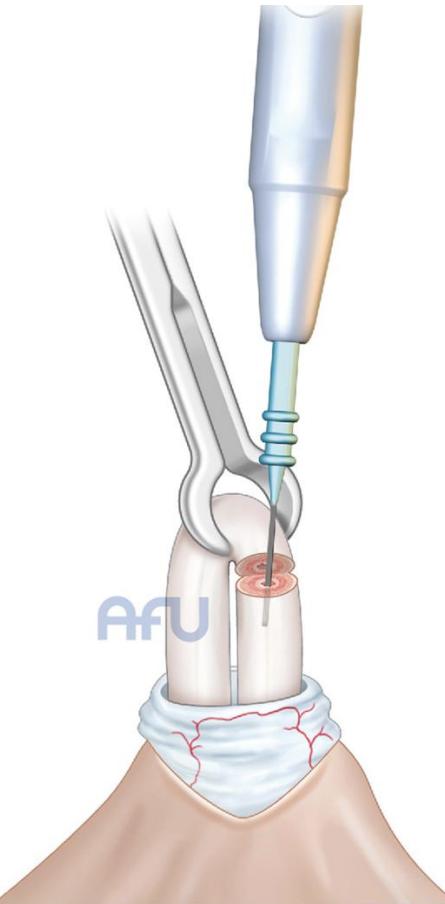
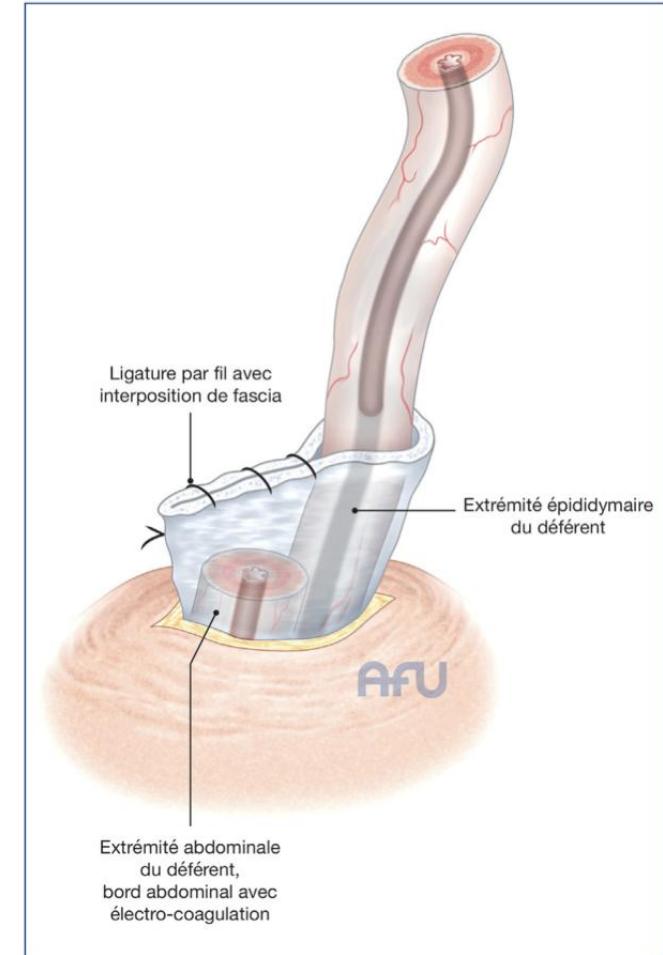


Figure 4. Coagulation de la muqueuse déférentielle à l'aide bistouri électrique.





La vasectomie : en pratique

- Post-opératoire

- Repos sportif et sexuel : **5 à 10 jours**
- **Arrêt de travail** : selon la profession
- Contrôle de l'efficacité : le **spermogramme**
 - Délai : **3 mois** - **20 à 30** éjaculations
 - **Succès** : azoospermie ou $< 0,1 \text{ M/mL}$, tous immobiles
 - **Echec** : $> 0,1 \text{ M/mL}$ ou spzd mobiles **à 6 mois** → Nouvelle vasectomie
 - 0,04 % de recanalisation tardive si azoospermie postopératoire confirmée



Printemps de la médecine générale

Jeudi 24 avril 2025

Sources et informations

- Revue de la littérature : <https://www.urofrance.org/wp-content/plugins/akn/extracted/3247/81089/FR/1633097/main.pdf>
- Recommandations françaises vasectomie : <https://www.urofrance.org/recommandation/recommandations-du-comite-dandrologie-et-de-medecine-sexuelle-de-lafu-concernant-la-prise-en-charge-de-la-vasectomie/>
- Fiche information de l'AFU : https://www.urofrance.org/wp-content/uploads/2024/12/Vasectomie-contraceptive_2024.pdf
- Urologie Saint Joseph : <https://urologie-saintjoseph.fr/traitement-vasectomie-angers/>



Printemps de la médecine générale

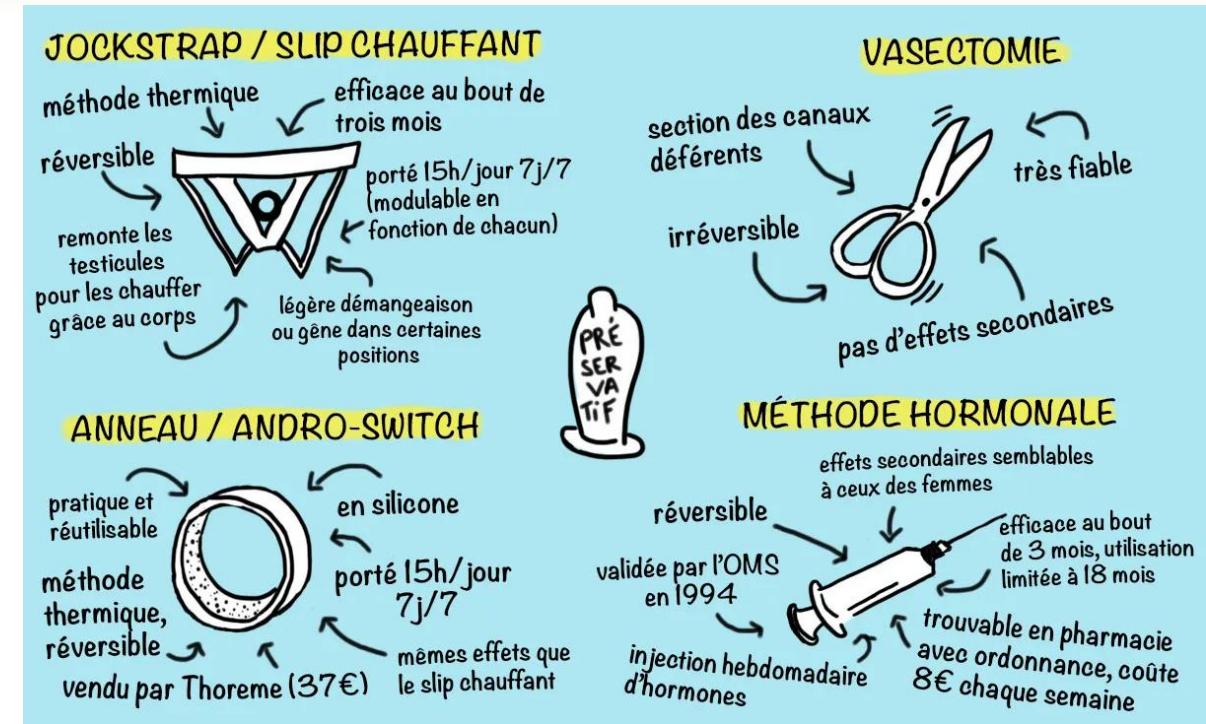
Jeudi 24 avril 2025

Merci de votre attention

Dr Maxime BENOIT
Chirurgien Urologue – Clinique Saint Joesph

docteur.maxime.benoit@gmail.com
<https://urologie-saintjoseph.fr>

Ligne d'avis / urgences : 07 88 64 96 33



En partenariat avec :





Printemps de la médecine générale
Jeudi 24 avril 2025

Pause café





Printemps de la médecine générale

jeudi 24 avril 2025